



ENTE NAZIONALE PER LA PROTEZIONE E L'ASSISTENZA DEI SORDI – ONLUS APS
Ente Morale che opera senza fini di lucro per l'integrazione dei sordi nella società

Spett.le
Sede Centrale ENS
Via Gregorio VII, 120
00165 ROMA

Raccomandata PEC a protocollo@pec.ens.it o A.R.

DOMANDA DI CANDIDATURA AL XXVIII CONGRESSO NAZIONALE ENS STRAORDINARIO

__1__ sottoscritt _____
nat_ a _____ prov. _____ il _____
residente a _____ prov. _____
via/piazza _____ n. _____ CAP _____
iscritt_ all'ENS dal _____ presenta la propria candidatura alla carica di:

Presidente Nazionale

Consigliere Direttivo

Dichiara sotto la propria responsabilità di essere in possesso dei requisiti di cui all'art. 19 dello Statuto ENS e di aver ricoperto le seguenti cariche elettive:

Presidente Nazionale o membro del Consiglio Direttivo

dal ____/____/____ al ____/____/____
dal ____/____/____ al ____/____/____

Presidente o membro del Consiglio Regionale

dal ____/____/____ al ____/____/____
dal ____/____/____ al ____/____/____

Presidente o membro del Consiglio Provinciale

dal ____/____/____ al ____/____/____
dal ____/____/____ al ____/____/____

Delegato Provinciale

dal ____/____/____ al ____/____/____
dal ____/____/____ al ____/____/____

Presidente o membro del Collegio Provinciale dei Sindaci

dal ____/____/____ al ____/____/____
dal ____/____/____ al ____/____/____

In fede

(luogo e data)

(firmare in modo chiaro e leggibile)

Il sottoscritto dichiara di aver letto e compresa l'informativa sul trattamento dei dati personali resa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 da ENS, pubblicata e consultabile sul sito www.ens.it, ed esprime liberamente il proprio consenso al trattamento dei dati forniti all'Ente Nazionale per la protezione e l'assistenza dei Sordi ONLUS APS nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

In fede

(luogo e data)

(firmare in modo chiaro e leggibile)